



# ΚΙΡΣΟΙ: ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΜΙΑΣ ΗΜΕΡΑΣ

**Κ**ιρσοί ονομάζονται οι διογκωμένες φλέβες στα πόδια. Η θεραπεία σε αρχικό στάδιο μπορεί να είναι συντηρητική και βασίζεται κυρίως στη χρήση ελαστικής κάλτσας. Ανάλογα όμως με την έκταση και τη διάρκεια του προβλήματος είναι δυνατό να εμφανιστούν επιπλοκές όπως θρόμβωση, αιμορραγία και δερματικές βλάβες που μπορούν να εξελιχθούν σε έλκη, οπότε η οριστική και μόνιμη λύση είναι η χειρουργική.

## **DR. ΧΡΗΣΤΟΣ Ι. ΡΗΓΟΠΟΥΛΟΣ**

Επιμελητής Αγγειοχειρουργικής Κλινικής  
«Ευρωκλινική Αθηνών», Επιστημονικός υπεύθυνος  
Αγγειολογικού Τμήματος «Cosmetic Derma Medicine»,  
Επιστημονικός συνεργάτης Euromedica Ρόδου  
[www.aggeioxeiourgiki.eu](http://www.aggeioxeiourgiki.eu)



**ΠΩΣ ΓΙΝΕΤΑΙ ΤΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟ;** Η κλασική χειρουργική αντιμετώπιση συνίσταται στην αφαίρεση των ελαττωματικών φλεβών. Τα τελευταία χρόνια ωστόσο αναπτύχθηκαν νέες τεχνικές με τις οποίες επιτυγχάνεται η εξάλειψη των φλεβών με laser ή ραδιοσυχνότητες. Έχουν καλύτερο αισθητικό αποτέλεσμα, ταχύτερη μετεγχειρητική αποκατάσταση ενώ αποφεύγεται η χορήγηση γενικής αναισθησίας.

**ΠΟΙΑ ΕΙΝΑΙ Η ΚΑΤΑΛΛΗΛΗ ΜΕΘΟΔΟΣ ΓΙΑ ΜΕΝΑ;** Αν και η ενδοφλεβική μέθοδος αποτελεί την πρώτη επιλογή, υπάρχουν περιπτώσεις όπου ανατομικοί περιορισμοί (μέγεθος ή πορεία φλέβας) ή άλλοι παράγοντες (θρόμβωση ή σκληροθεραπεία) δεν επιτρέπουν την εφαρμογή της και η κλασική χειρουργική αποτελεί τη λύση. Σε κάθε περίπτωση η προεγχειρητική εκτίμηση με έγχρωμη υπερηχοηχογραφία (Triplex) καθορίζει τη μέθοδο.

**ΠΟΤΕ ΘΑ ΓΥΡΙΣΩ ΣΤΗ ΔΟΥΛΕΙΑ ΜΟΥ;** Το χειρουργείο των κιρσών είναι διαδικασία μίας ημέρας. Ειδικά με την ενδοφλεβική μέθοδο, ο ασθενής φεύγει άμεσα μετά την έξοδό του από το χειρουργείο και επιστρέφει στη δουλειά του ήδη την επόμενη μέρα!

**ΟΙ ΚΙΡΣΟΙ «ΞΑΝΑΒΓΑΙΝΟΥΝ»;** Η πιθανότητα υποτροπής είναι κάτω από 5%. Προϋπόθεση βέβαια είναι ο προσεκτικός προεγχειρητικός σχεδιασμός και η εξατομικευμένη επιλογή της κατάλληλης μεθόδου θεραπείας.